

Хронические неинфекционные заболевания: мероприятия профилактики и борьбы с осложнениями,  
научно-практическая конференция, 5 ноября 2012, НИИ терапии АМН Украины им. Л.Т. Малой,  
Харьков

# ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ: ВРЕМЯ ГЛОБАЛЬНОГО СОМАТИЧЕСКОГО РИСКА

Н.И. Яблучанский, Л.А. Мартимьянова, О.Ю. Бычкова, Н.В. Лысенко, Н.В. Макиенко  
Медицинский факультет Харьковского национального университета им. В.Н. Каразина

## ПОНИМАНИЕ

- Факторы риска являются одним из ключевых понятий в клинической медицине
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет фактор риска как какое-либо свойство или особенность человека или какое-либо воздействие на него, повышающие вероятность развития болезни или травмы

## ИСКЛЮЧЕНИЕ И ПРАВИЛО

- В развитии болезни значение принадлежит не одному, но множеству факторов риска в разных сочетаниях и потому принято говорить не о факторе, но о факторах риска
- Один фактор риска – исключение
- Множество факторов риска - правило

## НЕ МУДРСТВУЯ ЛУКАВО

- Все факторы риска в соответствии с определением ВОЗ делятся на внешние и внутренние, которые могут быть контролируруемыми и неконтролируемыми
- К неконтролируемым внешним факторам риска относят многие факторы внешней среды и неконтролируемым внутренним – пол, возраст (астрономический) и наследственность

## СТОИТ ТОЛЬКО НАЧАТЬ ПЕРЕЧИСЛЯТЬ

- В число контролируемых факторов риска относят нарушения уровня и состава холестерина крови, высокое и низкое артериальное давление, активное и пассивное курение, злоупотребление алкоголем, гипергликемии и гипогликемии, избыточную массу тела, нарушения реактивности и иммунитета, низкую и чрезмерную физическую активность, психо-социальный дистресс, возраст (биологический), поведение и условия обитания (включая воду и питание)

## ОЧЕВИДНОЕ И НЕВЕРОЯТНОЕ

- Каждый фактор риска вносит свой вес в вероятность развития и утяжеляет течение болезни
- С увеличением числа комбинаций факторов риска опасность развития, тяжесть течения, опасность ранних неблагоприятных исходов любой болезни возрастают
- Число возможных комбинаций факторов риска невероятное

## ЕСТЕСТВЕННОЕ НЕЕСТЕСТВЕННО ДОЛГО

- Чтобы оценить совокупное влияние факторов риска на оценку, прогноз, течение и исходы болезни, естественно ввести для него (влияния) интегральную меру
- Ввести естественное, понимаем интегральную меру влияния факторов риска на оценку, прогноз, течение и исходы болезни, но введение естественного всегда неестественно долго
- Идея витала, но определилась лишь в ...

## РОЖДЕНИЕ ОБЩЕГО КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА

- Первая успешная попытка введения интегральной меры влияния факторов риска на оценку, прогноз, течение и исходы болезни сделана в «2007 Guidelines for the Management of Arterial Hypertension», когда был предложен так называемый Total CardioVascular Risk (TCVR) – Общий Кардиоваскулярный Риск
- Идея оказалась успешной и TCVR естественно перешел в «2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension»
- Сейчас о нем знает каждый, а Интернет «нашпигован» просто электронными калькуляторами для расчета, как будто бы расчет этот каждый раз требует исполинского напряжения вычислительных способностей



# ОДНО ИЗ ПРИЛОЖЕНИЙ ОБЩЕГО КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА

- Приложение в принятии клинических решений относительно интенсивности влияния на качество жизни и использование антигипертензивных и антигиперлипидемических средств

Blood pressure (mmHg)					
Other risk factors, OD or Disease	Normal SBP 120–129 or DBP 80–84	High normal SBP 130–139 or DBP 85–89	Grade 1 HT SBP 140–159 or DBP 90–99	Grade 2 HT SBP 160–179 or DBP 100–109	Grade 3 HT SBP ≥180 or DBP ≥110
No other risk factors	Average risk	Average risk	Low added risk	Moderate added risk	High added risk
1–2 risk factors	Low added risk	Low added risk	Moderate added risk	Moderate added risk	Very high added risk
3 or more risk factors, MS, OD or Diabetes	Moderate added risk	High added risk	High added risk	High added risk	Very high added risk
Established CV or renal disease	Very high added risk	Very high added risk	Very high added risk	Very high added risk	Very high added risk

Факторы риска, включая артериальное давление, Повреждение органов, болезни (до ревматоидного артрита, хронической болезни почек и фибрилляции предсердий в расширении

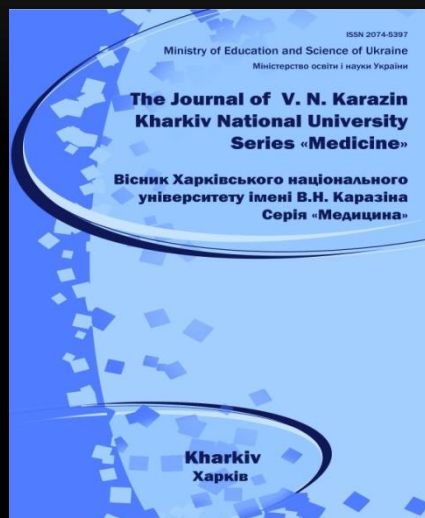
The National Institute for Health and Care Excellence

- NICE (3)

## НЕДОЛГОЕ СУЩЕСТВОВАНИЕ ОБЩЕГО КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА

- Спустя 6 лет концепция TCVR была расширена David Eddy с артериальной гипертензии до болезней сердца и сахарного диабета, когда он в апреле 2013 предложил Global Cardiovascular Risk score (GCVR) – шкалу Глобального Кардиоваскулярного Риска
- В блоге «Pioneering Ideas» GCVR был назван как «A New Performance Measure for Prevention»

# САМ СЕБЯ НЕ ПОХВАЛИШЬ, ВСПОМНЯТ, РАЗВЕ ЧТО, ПОСЛЕ СМЕРТИ



*Series «Medicine». Issue 25*

## Philosophy of Medicine

UDC: 616.1:616-071.3

### INTERNAL DISEASES: THE TIME OF GLOBAL SOMATIC RISK

*M. I. Yabluchanskiy, A. M. Yabluchanskiy, O. Y. Bychkova, N. V. Lysenko, N. V. Makienko,  
L. A. Martinyanova*  
V. N. Karazin Kharkiv National University, Ukraine

This manuscript revises the problem of risk factors in somatic diseases. Singular risk factor and combination of risk factors are important and significantly affect the prognosis, the course, and outcomes of the disease. Today many global indexes have been introduced to assess the impact of risk factors, such as total cardiovascular risk in arterial hypertension, global cardiovascular risk in heart disease and diabetes mellitus, and global somatic risk in somatic diseases. Global somatic risk is based and generalized from total cardiovascular risk in arterial hypertension.

**KEY WORDS:** clinical medicine, internal diseases, cardiology, risk factors

- Ради справедливости заметим, публикациями в 2010—2011 в русскоязычной среде идею TCVR мы предложили расширить до «Глобального Соматического Риска— ГСР», который в соответствии с Принципом симметрии является его естественным обобщением
- Для усиления опубликовали статью и на английском

## ГЛАВНОЕ В ГЛОБАЛЬНОМ СОМАТИЧЕСКОМ РИСКЕ

- В TCVR выделяют «низкий», «умеренный», «высокий» и «очень высокий» риски в терминах сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности в ближайшие 10 лет
- В терминах ГСР подобным образом можно классифицировать риски соматических болезней
- С небольшой модификацией TCVR трансформируется в ГСР и может использоваться в его оценке при самых разных соматических заболеваниях
- Главное в ГСР не риски, но оценка ресурсов здоровья, интегральной мерой которых он является, и на которые надо опираться во врачебном менеджменте всякого пациента

## НЕ ВСЕ ПРОСТО С ФАКТОРАМИ РИСКА

- Не все просто с факторами риска
- Значение имеют абсолютный уровень количественной меры фактора риска и его продолжительность, оценка весового вклада каждого из факторов риска в глобальный индекс, философия построения глобальных индексов, что на сегодня не есть простая задача

## ОПРЕДЕЛИТЕЛИ ГЛОБАЛЬНОГО СОМАТИЧЕСКОГО РИСКА

- Не всегда удастся идентифицировать и правильно количественно оценить все факторы риска, исходы и другие важные для системного построения глобальных индексов, хотя стремиться к их максимальному учету и наиболее точной оценке надо
- Чем точнее определены они, тем точнее оценен ГСР, тем точнее оценка ресурсов здоровья пациента, прогноз, диагноз, тем больше шансов на наиболее оптимальную из возможных профилактическую и лечебную стратегии, тем яснее они и лучше их результаты

## ОПЕРИРОВАНИЕ НЕЧЕТКИМИ МНОЖЕСТВАМ НЕСМЕРТЕЛЬНО

- Медицина оперирует нечеткими множествами и не смертельно, если не все факторы глобальных индексов определены на сегодня
- В систематической работе с пациентом и научных изысканиях они будут дополняться и развиваться
- В любом случае, время не то что GCVR, но ГСР наступило

СПАСИБО, ВДОХНОВЕНИЯ!

---